

待產媽媽注意！ 四大因素恐造成產後大出血

2017-09-10 健康醫療網／記者邱健芯報導



「生小孩生得過就是雞酒香，生不過就是四塊板！」，古時生產是一件生死攸關的大事。隨著現今醫療進步，越來越多新的檢查、技術、藥物、手術方式接連問世，提升孕產婦及新生兒的照護水準；然即便如此，生產仍然是一件充滿不可預期性及有風險的事，其中最常令人聞之色變的便是產後大出血。

產後大出血 子宮收縮不良最常見

成大醫院婦產部醫師陳柏帆解釋，產後大出血的定義是，陰道生產出血超過500cc，而剖腹生產出血超過1,000cc。產後大出血的發生原因可歸為四類；第一，子宮收縮不良，此一情況最為常見，可能與產婦體質虛弱、產程延長、體力消耗太大，及有肌瘤或肌腺症、多胞胎、巨嬰生產等有關，剖腹生產手術的麻醉藥物可能也會影響。

其二，產道裂傷，如陰道裂傷、子宮頸裂傷、子宮裂傷；第三，生產組織殘留，如胎盤殘留、血塊殘留，或者更嚴重的植入性胎盤；最後，凝血功能不佳，個人體質異常缺乏相關凝血因子所致。

長效型子宮收縮劑 降低45%產後大出血率

陳柏帆表示，對於產婦常見的子宮收縮不良所引起的大出血，臨床上有許多藥物可以選擇。近來台灣引進的長效型子宮收縮劑，用於剖腹產胎兒娩出後，相比傳統收縮藥物的藥效持續時間較長，可達1-2小時，文獻統計發現，可以減少子宮收縮不良機會，以及降低45%產後大出血發生率。惟該藥物在衛生福利部核准之適應症中僅限剖腹產使用，且須自費。

陳柏帆說明，產後大出血除使用藥物及手術止血外，也有子宮內水球壓迫止血。萬一各種方法仍無法有效止血，還有經動脈血管栓塞治療，直接針對大出血相關的血管進行栓塞，達到止血效果及保留子宮。

產後大出血難預測 按時產檢、健檢是根本

研究指出，臨床上很難預測產後大出血會不會發生，多是在沒有預期的狀況下突然發生。因此，陳柏帆認為，對於孕產婦，按時產檢、做好身體檢查，與產檢醫師好好討論及配合，選擇合適的生產方式是很重要的。
